

# AVVISO IMPORTATE AI PENSIONATI E LAVORATORI DIPENDENTI

## QUEST'ANNO CAMBIANO LE MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DENUNCIA DEI REDDITI (MOD. 730/2015)

A partire da aprile 2015 l'amministrazione finanziaria metterà a disposizione dei contribuenti i dati dei redditi e di alcune spese detraibili sostenute nel 2014.

In pratica il Modello 730/2015 viene inizialmente "precompilato" dall'amministrazione finanziaria ed il contribuente dovrà, entro il 7 luglio 2015, confermare, integrare o modificare tali dati.

Per:

- essere esentato da tutte le eventuali sanzioni per errori sulla dichiarazione
- presentare la dichiarazione evitando di doversi abilitare al sito dell'Agenzia delle Entrate e trasmettere la dichiarazione in proprio, mediante procedure informatiche;
- fruire della consulenza di professionisti che verificheranno la correttezza dei dati messi a disposizione, inserendo ulteriori spese detraibili, sulla base della documentazione esibita;
- ottenere copia della dichiarazione e della ricevuta di presentazione, con il calcolo dell'IRPEF a rimborso

### NON COMMITTERE ERRORI

RILASCIA al più presto apposita DELEGA FISCALE al CAAF - CONFARTIGIANATO

### NON PERDERE TEMPO

AFFIDA AL CAAF CONFARTIGIANATO PENSIONATI E DIPENDENTI  
LA VERIFICA DELLA TUA DICHIARAZIONE PRECOMPILATA

**COMPILA LA DELEGA ALLEGATA AL GIORNALE CHE TROVI A  
PAGINA 24, FIRMALA E CONSEGNALA AGLI UFFICI DEL CAAF  
CONFARTIGIANATO PIÙ VICINI ALLA TUA RESIDENZA.**

**(GLI INDIRIZZI SONO PUBBLICATI ALLE PAGINE 25 E 26)**

**DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO  
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

Con questo schema il contribuente delega il proprio Centro di assistenza fiscale ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate. Con questo schema è possibile esprimere la volontà di non delegare il Centro di assistenza fiscale ad accedere alla propria dichiarazione di redditi precompilata.

**IL SOTTOSCRITTO**

**Codice fiscale**

**Cognome e nome**

**Luogo e Data di nascita**

**Residenza: Indirizzo-Cap-Comune-PV**

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)**

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza: Indirizzo-Cap-Comune-PV \_\_\_\_\_

**CONFERISCE DELEGA**

**NON CONFERISCE DELEGA**

**REVOCA DELEGA**

**Al centro di assistenza fiscale (CAF)**

Codice fiscale **04682441003** / Numero di iscrizione all'Albo del CAF **0039**

**CAAF CONFARTIGIANATO PENSIONATI E DIPENDENTI SRL**

Codice fiscale del responsabile fiscale del CAF - **LBNFBN70A51H501I**

Domicilio fiscale: **VIA SAN GIOVANNI IN LATERANO, 152 - 00184 ROMA**

**ALL'ACCESSO, ALLA CONSULTAZIONE, L'ELABORAZIONE E ALL'EVENTUALE MODIFICA/INTEGRAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA E DEGLI ALTRI DATI CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2014**

**Luogo e data**

**Firma (per esteso e leggibile)**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita.

**Luogo e data**

**Firma (per esteso e leggibile)**

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.  
La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.